



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی قزوین

دانشکده پزشکی

پایان نامه دکترای تخصصی پزشکی

مقایسه سطح سرمی هوموسیستئین و فولیک اسید

در

دیابت بارداری و بارداری طبیعی

استاد راهنما: خانم دکتر فریده موحد: جراح و متخصص بیماریهای زنان و زایمان و استادیار دانشگاه

استاد مشاور: خانم دکتر زهره یزدی دکترای پزشکی اجتماعی و استادیار دانشگاه

نویسنده: دکتر ناهید صفری دستیار تخصص بیماریهای زنان و زایمان

فارغ التحصیل ۱۳۹۴

تقدیم به پدر و مادر فداکارم که همواره مشوق و یاری گرم
بوده اند.

تقدیم به همسر و فرزندان عزیزم که در دشواری های دوران
تحصیل با صبر و شکیبایی خود مرا همراهی نموده اند.

و

تقدیم به همه اساتید بزرگواری که به من هنر طبابت و
زندگی
آموختند.

چکیده :

زمینه و هدف : دیابت شایع ترین مشکل طبی در دوران بارداری است که همراه عوارض مادری و نوزادی

کوتاه مدت و دراز مدت قابل توجهی است مقادیر بالای اسید آمینه هوموسیستئین در خون به عنوان یک عامل خطر مستقل در مقاومت به انسولین و اختلالات قبلی - عروقی شناخته شده است . متابولیسم هوموسیستئین در بدن نیازمند ویتامین هایی از جمله فولیک اسید است . بنابراین بررسی سطح سرمی هوموسیستئین در دیابت بارداری و ارتباط آن با سطح سرمی فولیک اسیدمی تواند زمینه را برای مداخلاتی در جهت پیشگیری یا کاهش عوارض دیابت فراهم سازد.

روش کار : این مطالعه یک مطالعه تحلیلی مورد - شاهدهی بود ، که روی ۱۲۰ زن باردار با سن حاملگی

۲۸-۲۴ هفته و بارداری تک قلویی که از شهریور ۱۳۹۲ تا فروردین ۱۳۹۴ به درمانگاه پره ناتال بیمارستان کوثر وابسته به دانشگاه علوم پزشکی قزوین ، مراجعه کرده بودند انجام شد. این زنان از ابتدای بارداری بطور منظم اسید فولیک مصرف کرده بودند و بر اساس تست تحمل گلوکز خوراکی دو ساعته با ۷۵ گرم گلوکز در دو گروه مورد (دیابت بارداری) و شاهد (بارداری طبیعی) قرار گرفتند و سطح سرمی هوموسیستئین و فولیک اسید در دو گروه اندازه گیری شد و نتایج باآزمون T-test و روش correlation بررسی و مقایسه شد .

یافته ها : در این مطالعه ، میانگین سطح سرمی هوموسیستئین در گروه مورد $10/77 \pm 0/82$ و در گروه شاهد

$8/71 \pm 1/24$ میکرومول در لیتر بود که اختلاف معنی داری بین دو گروه وجود داشت ($p < 0/001$)

میانگین سطح سرمی فولیک اسید در گروه مورد $8/38 \pm 0/78$ نانوگرم در میلی لیتر و در گروه شاهد

$9/84 \pm 1/02$ نانوگرم در میلی لیتر بود که اختلاف معنی داری بین دو گروه مشاهده شد ($p < 0/001$) بین سطح

سرمی هوموسیستئین و فولیک اسید ارتباطی مشاهده نشد. در گروه مورد بین سطح سرمی فولیک اسید و قند

خون ناشتا ارتباط معکوس وجود داشت . ($p = 0/001$ و $p = -0/512$) . سطح سرمی هوموسیستئین با شاخص

توده بدنی و نیز با قند خون ناشتا ارتباط معنی داری نداشت .

نتیجه گیری : به نظر میرسد در دیابت بارداری سطح سرمی هوموسیستئین بالاتر و سطح سرمی فولیک اسید

پایین تر از بارداری طبیعی است .

واژه های کلیدی : دیابت بارداری، هوموسیستئین ، فولیک اسید، تست تحمل گلوکز خوراکی

فهرست

فصل اول:

۲	مقدمه.....
۳	بیان مسأله.....
۶	اهداف و فرضیات.....

فصل دوم:

۹	بررسی متون و مروری بر مقالات.....
---	-----------------------------------

فصل سوم :

۱۴	مواد و روش ها.....
۱۴	نوع مطالعه.....
۱۴	معیارهای ورود و خروج.....
۱۵	تعداد نمونه.....
۱۵	روش اجرا.....
۱۶	ملاحظات اخلاقی.....
۱۷	جدول متغیرها.....

فصل چهارم

۱۹	نتایج.....
----	------------

جداول

- جدول شماره ۱- مقایسه متغیرها و اطلاعات جمعیتی گروه ۲۱
- جدول شماره ۲- ارتباط هوموسیستتین و سایر متغیرها ۲۲
- جدول شماره ۳- ارتباط فولیک اسید و سایر متغیرها ۲۲

نمودارها

- میانگین سطح قند خون پلاسما و میانگین شاخص توده بدنی در دو گروه ۲۳
- میانگین سن در دو گروه ۲۴
- میانگین سطح سرمی فولیک اسید و هوموسیستتین در دو گروه ۲۵

فصل پنجم:

- بحث و نتیجه گیری ۲۷
- پیشنهادهات ۲۹

فصل ششم:

- منابع ۳۰

پیوست:

- اطلاعات علمی پژوهش ۳۲
- برگه اطلاع رسانی ۳۳
- فرم اطلاعات شرکت کنندگان ۳۴
- چکیده انگلیسی ۳۵